



Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO

NOME			
MORADA/SEDE			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	FREGUESIA	
TELEFONE	FAX	TELEMÓVEL	
E-MAIL			CAE
B.I./C.C.	DATA VALIDADE	NIF	

Na qualidade de/representada por

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

Requer a V. Exª, que, em conformidade com o determinado nos artigos 14º e 15º do Decreto-Lei nº 9/2007 de 17 de janeiro, alterado pelo Decreto-Lei nº 278/2007 de 1 de agosto, e em articulação com o nº 2 do artigo 32º do Decreto-Lei nº 310/2002 de 18 de dezembro, lhe seja concedida LICENÇA ESPECIAL DE RUÍDO para o exercício de atividades ruidosas de carácter temporário, para:

Evento/Atividade:

Local:

Estabelecimento/outro:

Rua/Lugar:

Freguesia:

Código Postal:

Localidade:

Horário:

Das h do dia / / às h do dia / /

Das h do dia / / às h do dia / /

Das h do dia / / às h do dia / /

Das h do dia / / às h do dia / /

Anexa:

Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.

Resende, de de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para dpo@cm-resende.pt.

Pede deferimento,
O requerente,